



WELL CHILD EXAM - INFANCY: 2 MONTHS
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

МЛАДЕНЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ: 2 МЕСЯЦА

ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ РОДИТЕЛЕМ)	ИМЯ РЕБЕНКА _____		ДАТА РОЖДЕНИЯ _____	
	АЛЛЕРГИИ _____		ПРИНИМАЕМЫЕ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ ЛЕКАРСТВА _____	
	ЗАБОЛЕВАНИЯ/НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ/ПРОБЛЕМЫ/БЕСПОКОЙСТВА СО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ _____			
	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок хорошо спит.	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок издает воркующие звуки.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок хорошо ест и сосет.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок поднимает головку, лежа на животике.			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок видит и слышит.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Я обеспокоен(а) тем, что у меня слишком часто бывают периоды грусти.			

WEIGHT KG/OZ. PERCENTILE _____	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE _____	HEAD CIR. PERCENTILE _____
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------

Review of systems Review of family history

Screening:

	N	A	
Hearing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Development	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Behavior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Social/Emotional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gross Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fine Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Physical:

	N	A		N	A
General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Head/Fontanelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardiovascular/Pulses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oropharynx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurological	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Mental Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Describe abnormal findings:

Diet _____

Elimination _____

Sleep _____

Review Immunization Record

Health Education/Anticipatory Guidance: (Check all completed)

Family Planning Safety Sleeping on back
 Development Crib Safety Shaken Baby Syndrome
 Infant Bond Feeding/colic Fever
 Passive Smoke? No bottle in bed Child Care
 Appropriate Car Seat
 Other: _____

Assessment: _____

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

NEXT VISIT: 4 MONTHS OF AGE

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

HEALTH PROVIDER ADDRESS

INFANCY: 2 MONTHS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (2 months)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Hearing Screen

Screen infants with these risk factors:

- Family history of childhood hearing impairment.
- History of congenital prenatal infection with herpes, syphilis, rubella, cytomegalovirus or toxoplasmosis.
- Malformations involving the head or neck (e.g., dysmorphic and syndrome abnormalities, cleft palate, abnormal pinna).
- Birth weight below 1500 grams.
- Bacterial meningitis.
- Hyperbilirubinemia requiring exchange transfusion.
- Severe prenatal asphyxia exchange transfusion.
- Severe prenatal asphyxia (Apgar scores of 0-3, absence of spontaneous respirations for 10 minutes or hypotonia at 2 hours of age).
- Parents concerned about infant's hearing.

Hepatitis B Vaccine

Dosing schedule:

- First dose at birth or other starting date.
- Second dose at least one month after the first dose.

Polio Virus Vaccine

Give a dose of inactivated polio virus (IPV) vaccine:

- at 2 months.
- at 4 months.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or the Denver II, or the ELMS2 (a language screen).

- | Yes | No | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Vocalizes.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Smiles responsively.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Follows to mid line.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Responds to sounds. |

Instructions for developmental milestones: At least 90% of infants should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**

Здоровье вашего малыша в возрасте 2 месяцев

Важнейшие моменты

Как развивается ваш малыш в возрасте от 2 до 4 месяцев.

Поднимает головку и плечи, лежа на животике.

Улыбается, когда вы с ним разговариваете.

Издает звуки подобные тем, что вы сами ему произносите (например, «ааааа», «эээээ»).

Любит игрушки, которые издают звуки, например, погремушки и игрушки, которые пищат.

Может держать на весу свои собственные руки и ноги.

Пытается держать в руках маленькие игрушки.

Играя с ребенком, вы учите его новым вещам.

Помощь или подробная информация

Здоровье и развитие детей, прививки:

Информационно-справочная линия программы «Здоровые мамы – здоровые дети». (Healthy Mothers, Healthy Babies) – 1-800-322-2588 или 1-800-833-6388 (TTY).

Кормление грудью после того, как вы вернулись к работе: Информационно-справочная линия программы «Здоровые мамы – здоровые дети» (Healthy Mothers, Healthy Babies) – смотрите номера телефонов выше.

Помощь в том случае, если вы расстроены своим ребенком: Семейный справочный телефон – 1-800-932-4673.

Если у вас есть вопросы, касающиеся здоровья вашего ребенка: поговорите с врачом ребенка или медсестрой.

Советы по сохранению здоровья

Профилактические осмотры помогают вашему ребенку оставаться здоровым. Старайтесь не пропускать эти посещения. Если вы не можете прийти назначенное время, позвоните, чтобы перенести прием.

Храните карту прививок ребенка в надежном месте и берите ее с собой на все медосмотры. Если у вас есть вопросы о прививках, поговорите с врачом ребенка или медсестрой.

Грудное молоко или детские питательные смеси – это все, что нужно ребенку для роста в этом возрасте. Таким маленьким детям редко нужна вода. Не давайте ребенку сок в этом возрасте. Если он голоден или хочет пить, то ему нужно грудное молоко или детская молочная смесь.

Вы можете продолжать кормить ребенка грудью, когда вернетесь к работе. Чтобы получить информацию о том, как совместить работу и кормление ребенка грудью, позвоните в программу «Здоровые мамы – здоровые дети».

Иногда ребенку будет необходимо есть чаще, чем раньше. Это значит, что он начинает расти быстрее.

Держите ребенка подальше от курящих людей. Табачный дым может быть причиной простуды или астмы у ребенка.

Продолжайте укладывать ребенка спать на спину, чтобы снизить вероятность синдрома внезапной детской смерти. Убедитесь в том, что другие люди, ухаживающие за ребенком, также кладут его на спину.

Советы по воспитанию детей

Находясь с ребенком, говорите с ним, пойте ему и смотрите в глаза. Это поможет ему понять, как вы его любите. Кроме того, это помогает развитию его мозга.

Советы, касающиеся безопасности

Как предупредить ожоги:

- Проверяйте, чтобы вода в ванной была слегка теплой перед тем, как купать ребенка.
- Не пейте горячий кофе, чай или другие напитки, когда держите ребенка.
- Не держите ребенка на солнце. Надевайте ему шляпу с полями и одежду, которая бы закрывала руки и ноги.